

ASSOCIATION FRANCO-ALLEMANDE DE TRÈVES

Adresse : Boîte postale 4230, D-54232 Trier
Téléphone : +49 175 524 13 36
Courriel : dfg-trier@t-online.de

DEMANDE D'ADHÉSION • AUFNAHMEANTRAG

Par la présente, je demande l'adhésion à l'Association Franco-Allemande de Trèves.

Nom, prénom	_____
Rue	_____
Code postal, ville	_____
Téléphone	_____
Courriel	_____
Date de naissance	_____

Pour des motifs de protection de l'environnement et de gestion, tout document ne sera envoyé que par voie électronique et non par courrier postal.

Pour une adhésion familiale, les membres suivants doivent être pris en compte :

	Date de naissance
Nom, prénom	_____
Nom, prénom	_____
Nom, prénom	_____

Chacune des personnes participant à une adhésion familiale doivent faire partie d'un même ménage.

La cotisation annuelle est actuellement de 25,00 euros pour une personne ou de 40,00 euros pour une adhésion familiale.

En donnant l'autorisation de prélèvement suivante, vous vous et vous nous facilitez le règlement de la cotisation. Vous pouvez à tout moment vous opposer à l'autorisation de prélèvement ou annuler le prélèvement. La cotisation est prélevée pour la première fois après la remise d'une autorisation de prélèvement par note de débit, puis chaque année au début de l'année civile. La cotisation est due au plus tard le 31 mars de chaque année.

Lieu, date, signature _____

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT • EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Numéro d'identification du créancier : DE59ZZZ00000724273

Par la présente, j'autorise l'Association Franco-Allemande de Trèves à débiter mon compte par prélèvement automatique. En parallèle, je demande à ma banque d'honorer les notes de débit tirées par l'Association Franco-Allemande de Trèves sur mon compte.

IBAN	_____
BIC	_____
Institut de crédit	_____

Ces données ne sont collectées et traitées qu'à des fins de traitement de l'adhésion et de gestion des membres. Elles ne seront pas transmises à des tiers.

J'approuve que mes données soient enregistrées dans la liste des membres de l'Association Franco-Allemande de Trèves.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de l'Association Franco-Allemande de Trèves et je les accepte.

Lieu, date, signature _____